

---

## Formulier gegevens en toestemming kinderen en jongeren tot 18 jaar

Naam kind.....

Geboortedatum ..... BSN.....

Adres.....

Telefoon ..... Email.....

School ..... Groep/Klas .....

Nummer identiteitsbewijs.....

Naam vader.....

Geboortedatum vader .....

Telefoon vader .....

Email.....

Adres (indien anders dan boven).....

Naam moeder.....

Geboortedatum moeder.....

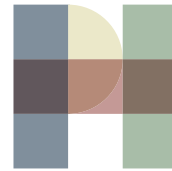
Telefoon .....

Email.....

Adres (indien anders dan boven).....

Namen en geboortedata andere gezinsleden

.....  
.....  
.....  
.....



Wie heeft jullie naar de praktijk verwezen?

.....  
.....

Naam van jullie huisarts .....

Geven jullie toestemming voor het informeren van jullie huisarts en of verwijzer dmv een beknopte brief met bevindingen en verloop van de behandeling?

Ja       Nee

Om jullie hulpvraag zo goed mogelijk te kunnen beantwoorden vraag ik gezondheidsgegevens na. Gaan jullie daarmee akkoord?

Ja       Nee

Om voor vergoeding in aanmerking te komen, moet ik aan jullie gemeente de naam, adresgegevens, BSN en de duur van de behandeling melden.

Gaan jullie hiermee akkoord?

Ja       Nee

Graag wijs ik jullie op het bestaan van een klachtenprocedure, cliëntenrechten en op mijn privacyverklaring. Jullie kunnen deze terugvinden in de praktijk, in de beroepscode van het Nederlands Instituut van psychologen ([www.psynip.nl](http://www.psynip.nl)), en in de Wet op de Geneeskundige Behandelovereenkomst (WGBO)

Ondergetekende geeft toestemming voor aanmelding, onderzoek en eventueel behandeling (beide gezaghebbende ouders/verzorgers en kinderen vanaf 12 jaar; vanaf 16 jaar volstaat jongere). Indien één ouder/verzorger gezaghebbend is, dient daarvan een kopie van het gezagsregister (verkrijgbaar bij de rechtbank in het arrondissement waar uw kind geboren is) meegenomen te worden.

Amsterdam, d.d.....      Amsterdam, d.d.....

.....

Namen en handtekeningen ouders/verzorgers en kinderen vanaf 12 jaar.

Dit formulier graag printen en mee te nemen bij het eerste gesprek.